沃溝地域 保健診療員 및 保健診療補助員의 業務活動分析

A Time and Motion Study of Community Health Practitioners and Community Health Aides in Okgu Area

黄仁澹・朴榮洙

(全北大學校 醫科大學)

韓國保健開發研究院



그러나 保健医療서비스 提供者 自體을 研究課題로 삼은 研究는 많지 않았읍니다. 서비스提供者는 서비스伝達體系의 主要 構成要素로서事業効果 및 効率向上 그리고 事業評価에 不可欠의 情報가 됩니다.

本 研究院은 1976年 設立以後早时 洪川,沃溝,軍威 等 3個 郡을 対象으로한 保健示範事業을 実施中에 있고,이제 그 成果를 最終的으로 評価해야할 段階에 와 있읍니다. 금번 保健要員에 対한 Time/Motion 調査研究는 本院事業 評価를 위한 一連의 한 部分으로 実施된 것이며,이 調査研究를 위해 慶北医大의 李 性寬 教授에게 軍威地域을,全北医大의 黄 仁澹 教授에게 沃溝地域을 対象으로한 研究를 委嘱하였고,同時에 本院은 두 教授가 使用한 方法論을適用하여 直接 洪川地域과 対照地域을 対象으로 同一한 目的의 調査를 実施하였읍니다.

그러므로 三者가 同一 目的을 위하여 同一方法으로 同一한 時期에 示範地域인 3個郡과 対照地域을 対象으로 한 保健要員의 Time/ Motion 調査研究가 実施될 수 있었읍니다. 調査進行過程에서 本院은 調査方法,調査対象,調査内容 등에 관한 調整 및 協助를 했고,이에 따라 均一한 程度의 正確度를 갖는 研究結果를 얻은 것으로 期待합니다.

어려운 研究를 적은 研究費로서 열심히 성심껏 맡아 해주신 李性寬 教授와 黄 仁澹 教授께 심심한 謝意를 表하며,同 研究結果는本 研究院 事業評価 뿐만 아니라 学界의 貴重한 資料로 利用될 것으로 믿어마지 않습니다.

1980. 4.

韓国保健開発研究院 長柳 栄 海

Ι.	緒	1
Ι.	調査対象 및 方法 ——————————————————————————————————	ć
	1. 調査対象	3
	2. 調査方法 ————————————————————————————————————	3
I.	調査分析結果 ————————————————————————————————————	10
IV.	要約 및 結論 ——————————————————————————————————	35
	参考文献 ————————————————————————————————————	37
	ABSTRACT —	39

1. 緒 論

各種保健人力의 活動様相과 機能構造에 関한 量的 質的 情報把握은 그들의 潜在生産能力(Potential Productive Capacity)에 基礎를 둔 合理的인 管理를 可能케 한다. 따라서 이들 保健要員에 対한 業務活動을 分析評価한다는 것은 매우 重要한 課題가 된다.

이미 政府当局은 国民保健向上을 為해 低所得階層에 対한 医療保護事業을 実施함과 더불어 一部 事業場勤労者와 公務員 教員을 対象으로 医療保険事業을 実施하여 많은 成果를 거두고 있으나 아직도 이와 같은 事業에 該当되지 않는 農漁村住民을 包含한 大多数의 国民은 適切한 保健医療施恵로 부터 疎外되어 있는 実情이다.

이에 따라 政府는 既存保健医療事業을 効率的으로 拡大実施코자 各種施策을 講究함은 勿論 韓国保健開発研究院(Korea Health Development Institute)을 設立하여 農漁村地域住民을 為한 새로운 保健事業模型을 찾고자 示範保健事業을 推進하기에 이르렀다.

特司 本 示範事業은 費用効果分析上 가장 効果的인 施設과 人力體系로 良質의 一次保健医療를 提供할 수 있는 最善의 制度開発은 勿論 새로운 制度와 새로운 要員(保健,医療提供者)들이 面・部落・家庭에까지 一次保健医療를 供給하는데 基本目標를 두고 있다.

이미 既存 一線保健要員들에 対한 業務活動分析報告는 李等¹⁾, 金 玉²⁾, 金花³⁾, 李璟 等 에 依해 保健所勤務 看護員에 対해, 朴 等 에 依해 看護補助員에 対한 것들이 있다.

그러나 以上의 研究報告들은 本 研究対象과 다른 既存保健要員들에 対한 業務活動分析結果로서 그나름대로 훌륭한 業績이나,本示範事業 에 投入된 새로운 要員의 業務活動模型設定을 為한 基礎資料로서 合当치 못하다.

此際에 研究者들은 韓国保健開発研究院의 示範事業地域인 沃溝郡에 勤務하는 保健診療員(Community Health Practitioner; CHP) 및 保健診療補助員(Community Health Aide; CHA)에 対한 業務活動을 調査分析評価하여 効率的인 示範事業의 遂行은 勿論 이의 拡大 実施를 為한 人力開発의 基礎資料를 提供코자 本調査研究를 実施하여 그 結果를 報告하는 바 이다.

Ⅱ. 調査対象 및 方法

1. 調 査 対 象

本調査対象은 韓国保健開発研究院의 示範保健事業地域인 全羅北道 沃溝郡에 配置된 保健診療員(C.H.P.) 5名과 保健診療補助員(C.H.A.) 8名이었다. 이들 要員의 定義는 다음과 같다.

가. 保健診療員: 正規看護員 養成機関을 卒業하여 看護員免許 를 所持하고, 韓国保健開発研究院에서 1年間 所定의 保健 및 診療 業務에 関한 訓練을 받은 要員

计。保健診療補助員: 調查地域內의 既存保健支所要員으로서 母子保健,家族計劃 및 結核事業을 統合遂行하는 多目的 要員

한편 이들 対象者의 諸特性은 第1表와 같다.

2. 調 査 方 法

準備된 記録様式에 依해 活動期間,活動場所,活動事項等을 活動이 바뀔때마다 記録토록하여, Verhonick 5) 의 分類項目을 応用하여本研究目的에 符合되도록 調整하여 分類項目을 修正하였다.

(별첨 "보건요원의 勤務時間 활용에 대한 조사연구" 양식참조)

<表1> 調査対象 保健要員의 一般的 特性:

	保健診	療員	(C.H.P)	保飯	建診療補	助員	(C.H.A.)
平均年齢(年)	34.4	土	4.8	***************************************	26.9	士	3.1
教 育:					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
中学校		, 			*	2	
高等学校		_				6	
専門・大学校		5				_	
結婚:				-		4	
未 婚		-				4	
既婚		5	• •			4	
経 歴:	,					:	
- 1年					•	_	
1~3年		5				1	
3~5年		-				1	* .
5~9年		-		, y' .		5	
+10 年		, ii				1	
居 住 所:							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
面内	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	- 1			3	H.
面外	•	4			w - 2 1	5	11 114
and the second s						+ d	
計		5	1.147.7			8	

보건요원의 근무시간 활용에 대한 조사연구

1	r				1	T		1	+		,	
		고사식	자 F	(18)								
× .:		기록및보고서식	기록및	(17)				-				
ह्य ० स	(2) 요원명 :	李中华	本 四 万 미	(9								
	(2)	활동사항분류	* ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	(12)								
-		. !	환 과 마 기	(14)								
- 귀 -	田		* * *	(13)								-
- O	(1)	<u> </u>	다 기	(12)						* *		
- - J	12.		후 주 수 수	(11)							·	
- - -			百个事公	(10)								
	1979	冷	五五	(6)								
	일 구 :	w/m	도착지	(8)								
		,,,	출발지	(7)								
		1 4	기간	(9)		·			·			
		운 기	各市大	(5)								
	조사원:	亭	소작	(4)								
	서	2017 TE-	(3) 학									

为 中 年 中 山 의 中 年 章

한편 이와같은 様式의 活動事項記錄要領 및 分類는 다음과 같다. 가. 技術的 活動

- 7. 診療活動
 - ・登録 및 病歴調査
 - 診 療
 - ・測定
 - ・投薬 및 処置
 - · 相談 및 教育
 - ・其他
- L. 母性保健
 - 登 録
 - ・産前相談
 - ・分娩相談
 - ·產後相談
 - ・分娩 型配付
 - 投 薬
 - 依 頼
 - · 其 他
- 口。 嬰幼児保健
 - 登 録
 - •相談(営養,離乳,発育等)
 - ・ 測定(身長,體重等)

- 豫 防 接 種 実 施
 - 投 薬
 - 依頼
 - 其 他

己。 家族計劃

- 登 録
- · 避姙薬 配付
- 콘돔配付
- •相談 및 教育
- ・依頼(쿠 芒発給, 副作用)
- 追求管理
- ・其他

口. 結核管理

- 登 録
- 投 薬
- · 検査依頼 (X ray , 喀痰)
- ·相談教育
- ・患者発見
- 追求管理
- 喀痰蒐集
- 其 他

- 日。保健教育
- へ。環境衛生
- ○. 多目的活動

나。補助 및 支援業務

- 7. 家庭記録簿作成 및 記錄
- ┗。各種登録簿 및 台帳記録
- 二。業務関聯訓練
- 리. 크리닉業務準備(機構 및 소모품 消毒)
- ㅁ. 다른要員協助
- 日. 出張準備
- **^.** 対人関係問題点 解決
- ○. 活動評価 및 業務指導
- ス. 待期時間
- え. 交 通
- ヲ. 其 他

叶. 行政業務

- 7. 物品受領 및 整理
- L. 一般報告書作成
- 口. 記録業務
- 己。業務連絡(電話通話 包含)
- ㅁ. 合議参加 및 指示받음
- 日. 活動計劃書 作成

- ○. 其 他
- 라. 其他活動
 - 7. 清 掃
 - ㄴ。読 書
 - 亡. 食事, 커可 및 其他飲料, 雑談等
 - 已, 私的電話, 訪問客 接待
 - 口. 欠勤,早退
 - ㅂ. 時間을 記録할 수 없거나 모르는 사항

And fig. 1 to A. M. M. A. Marker St.

人。其 他

■. 調查分析結果

1. C.H.P. 및 C.H.A. 의 総 勤務時間 活用

本調査期間인 1979 年 12月 3日부터 同8日까지 6日間의 C.H.P.의 平均 週当 勤務時間은 44.5 時間이었으며, C.H.A. 는 48.0 時間이었다.

이를 活動領域別로 大別하여 考察하면 表 2 에서 보는 바와 같이 C.H.P. 는 全勤務時間의 43.9 %를 技術的 業務에 消費하는 反面, C.H.A. 는 33.6 %에 不過했다.

한편 補助 및 支援業務는 C.H.P. 가 13.2 %, C.H.A.가 18.8 % 로서 多少 높은 比率이며, 行政業務 또한 C.H.A. 가 29.4 %로서 C.H.P. 의 20.5 %보다 높았다.

其他業務 即 所内清掃, 読書, 食事等에 消費한 時間은 C.H.P. 의 경우 22.4 %, C.H.A. 18.2 % 였다.

이와 같은 結果는 特히 技術的 業務의 경우 李等⁴⁾의 保健看護員(Community Nurse Practitioner)의 患者中心業務 33.3 %보다 C.H.P.의 43.9 %가 越等히 높았으며,金⁶⁾이 看護補助員 및 그訓練生을 対象으로 調査分析한 結果와 比較하면,豫防 및 診療活動이 全業務活動中 各各 24.8 % 와 28.1 %로 本調査의 33.6 % 보다 낮았다.

이는 本 研究対象地域이 韓国保健開発研究院에 依한 集中的 示範

<表3> 機能別 活動時間分布

	(単	(単位:分)		
内 容	保健	診療員	保健診	療補助員
1. 診療	3,544	26.5%	1,251	5.4%
2.母性保健	378	2.8	9 30	4.0
3. 嬰幼児保健	828	6.2	1,065	4,6
4。家族計劃	369	2.8	2,116	9.4
5。結核管理	142	1,1	1,208	5 , 2
6. 保健教育	573	4.3	1,043	4,5
7. 環境衛生	35	0.3	83	0.4
8. 多目的活動			45	0.2
9.支援業務	1,769	13.2	4,315	18.7
10. 行政業務	2,731	20.4	6,770	29.4
11.其 他	2,986	22.4	4,190	18.2
計	13,355	100.0	23,016	100.0

<表 3-1 > 技術業務別 活動時間分布

内	容	保健	診療員	保健診	靡補助員
1.	診療	3,544	60.4%	1,251	16.2%
2.	母性保健	378	6.4	930	12.0
3.	嬰 幼 児 保 健	8 2 8	14.1	1,065	13.8
4.	家族計劃	369	6.3	2,116	27.3
5.	結核管理	142	2.4	1,208	15.6
6.	保健教育	573	9.8	1,043	13.5
7.	環境衛生	35	0.6	83	1.0
8.	多目的活動	-		45	0.6
	計	5,869	100.0	7,741	100.0

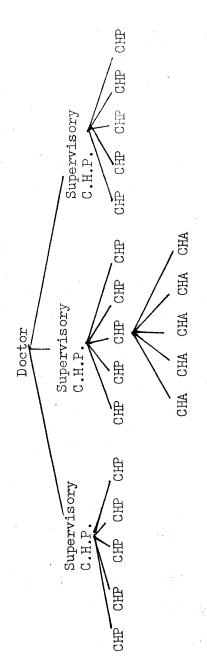
<表3> 機能別 活動時間分布

	(単位:分)			
内 容	保 健	診療員	保健診	療補助員
1. 診 療	3,544	26.5%	1,251	5.4%
2.母性保健	378	2.8	9 30	4.0
3. 嬰幼児保健	828	6.2	1,065	4,6
4.家族計劃	369	2,8	2,116	9.4
5。結核管理	142	1.1	1,208	5.2
6. 保健教育	573	4.3	1,043	4.5
7。環境衛生	35	0.3	83	0.4
8. 多目的活動			45	0.2
9.支援業務	1,769	13,2	4,315	18.7
10.行政業務	2,731	20.4	6,770	29.4
11。其 他	2,986	22.4	4,190	18.2
計	13,355	100.0	23,016	100.0

<表 3-1 > 技術業務別 活動時間分布

		and the second s	<u> </u>
内	容	保健診療員	保健診療補助員
1.	診療	3,544 60.4%	1,251 16.2%
2.	母性保健	378 6.4	930 12.0
3.	嬰 幼 児 保 健	828 14.1	1,065 13.8
4, .	家 族 計 劃	369 6.3	2,116 27.3
5.	結 核 管 理	142 2.4	1,208 15.6
6.	保健教育	573 9.8	1,043 13.5
7.	環境衛生	35 0.6	83 1.0
8.	多目的活動		45 0.6
	計	5,869 100.0	7,741 100.0

Fig. 1. Manpower Infrastructure of a Primary Health Care System



* Modified from R.A. Smith, Manpower and Primary Health Care, Guideline for Improving/Expanding Health Service Coverage in Developing Countries, The University Press of Hawaii, Honolulu, 1978

3. 技術業務의 씨어비스内容別 勤務時間活用

3-1. 診療業務의 써어비스内容

診療業務의 써어비스内容別 時間活用은 第4表에서 보는 바와 같이 C.H.P.의 경우 登録病歴調査에 総診療活動時間의 9.4 %,診療 23.6%,測定 10.0%,投薬・処置 35.0%,相談 및 教育 13.6%로 나타났다.

한편 CHA의 診療써어비스의 대부분時間은 相談 및 教育(52%) 登録 및 間診(12%), 그리고 処置(11%)등에 使用하고 있어, CHP의 診療써비스 補助的 機能을 하고 있음을 나타내고 있다.

CHP 와 CHA 가 함께 診療業務에 소비한 時間은 4.795 分이며, 이중 CHP가 74%, CHA가 26%를 各各 차지하며, 그렇기 때문에 保健診療支所 診療業務의 3/4은 CHP에 의하여 遂行되고있다. 그러나 CHP와 CHA는 한 팀이 되어 각기 診療세비스를 分掌하여 協助하고 있음을 알 수 있다.

3-2. 母性保健 業務의 서비스内容

CHP 와 CHA가 함께 母性保健 業務에 소비한 時間은 1,308 分이며, 이중 CHP에 의하여 29 %, CHA에 의하여 71%가 各各 소비되었다.

母性保健 活動의 2/3 이상이 活動時間分布로 볼 때 CHA에

<表4> 診療業務内容別 活動時間分布

(単位:分)

内容	保健診療員	保健診療補助員
 計	3,544 100.0%	1,251 100.0 %
1. 登録以問診	334 9.4	155 12.4
2. 診 察	836 23.6	70 5.6
3. 測 定	354 10.0	65 5,2
4. 処 置	1,242 35.0	141 11.3
5. 相談以教育	482 13.6	655 52.3
6. 其 他	296 8.4	165 13.2

의하여 遂行되고 있음을 알 수 있다. (表 5 参照)

C.H.P.는 産前管理에 111分(29.4%)를 消費하였으며,分娩 管理 55分(14.6%), 産後管理 90分(23.8%)인데 比해, C.H.A 의 경우는 産前管理에 全體 母性保健業務時間의 42.4%를 利用하 고 있어 対照를 이룬다.

그러나 이러한 業務別 時間分布는 業務의 技術要求度 또는 難易度 등을 함께 나타내고 있지 않다. 다만 CHP 와 CHA에게 各各 준 業務指針에 의하면, CHP가 CHA보다 훨씬 높은 수준의 技術을 要하는 業務를 하도록 하고 있기 때문에, CHA는 일반적이 거나 CHP의 指示 및 監督下에 産前管理 業務를 수행하고 있는 것으로 보인다.

전체적으로 CHP는 CHA보다 産後管理에 많은 時間을 소비하고 있다. 특히 CHA에 있어 其他時間에 33%의 많은 時間을 소비하고 있는데,이 部分은 本 調査에서 細分한 母性保健 業務에 포함되지 않는 業務로서 적은 比率이 바람직한 것이다.

<表5> 母性保健 業務内容別 活動時間分布

								(単位・分)
		为	Š	保(建。診	療員	保健診療	補助員
		計		378	10	0.0%	930	100.0%
	1.	登	録	35		9.3	10	1.1
	2.	產前管	理	111	2	9.4	395	42.4
	3.	相	談	55	1	4.6	60	6.5
	4.	產後管理	1	90	2	3.8	1 1 0	11.8
	₂ 5.	분만셑配	付	17		4,5	15	1.6
i-	6.	依	頼	0			35	3.8
	7.	其	他	70	, 18	8.5	305	32.8

3-3. 嬰幼児保健 業務의 서비스内容

CHP와 CHA가 嬰幼児保健 業務에 消費한 総時間은 1,893 分이며, 이중 CHP는 44%, CHA가 56%를 차지하고 있어, CHP의 嬰幼児保健 業務 参与度는 높다. (表6 参照)

CHP는 嬰幼児의 営養離乳 및 成長発育을 위한 相談에 CHP 嬰幼児保健 業務時間의 47.9%,身體計測에 15.2%,豫防接種 14.5 %를 各各 소비한다. 그러나 C.H.A.는 相談(55.1%)및 豫防接種 (36.4%)에 거의 대부분 시간을 소비하고 있다. 特히 CHP와 비교하여 豫防接種에 많은 時間을 消費하고 있음을 알 수 있다. 그러나 CHA에 있어,嬰幼児의 身體計測(身長,體重 등)이나 健康 問題가 있는 嬰幼児의 依頼 등 業務의 多様化가 必要하나,이들 業 務에 소비된 時間은 없었다.

<表6> 嬰幼児 業務内容別 活動時間分布

					() DE 23 /
内	容.	保 健	診療員	保健診:	療補助員
計	t	828	100.0 %	1,065	100.0 %
1. 登	録	50	6.0	70	6.6
2. 相	談	397	47.9	587	55.1
3. 測	定	126	15,2	0	
4. 豫防	接種	120	14.5	388	36.4
5. 処	置	15	1.8	0	-
6. 依	賴	7	0.8	0	——————————————————————————————————————
7. 其	他	113	13.6	20	1.9

3-4. 家族計劃 業務의 서비스内容

CHP와 CHA가 함께 家族計劃 業務에 消費한 時間은 2,485 分이며, 이중 CHP에 의하여 20%, CHA 에 의하여 80%가 各各 소비되었다.

그러므로 診療支所 単位로 家族計劃 서비스의 대부분 時間은 CHA에 의하여 차지되고 있음을 알 수 있다. (表7 参照)

C.H.P.는 相談 및 教育에 CHP家族計劃 業務時間의 대부분인 88.9 %를 소비한다. 이것과 비교하여 C.H.A.는 이에 68.8 %를 소비하고, 먹는약 配付에 12.5 %, 콘돔配付에 5.8 %를 各各소비하여 家族計劃業務가 C.H.P.보다 비교적 多様함을 알 수 있다.

<表7> 家族計劃 業務内容別 活動時間分布

			The second second		
内	容	保健診	療員	保健診	療補助員
	計	369	100.0%	2,116	100.0%
1. 登	録	0		20	0.9
2. 먹는	약配付	27	7.3	265	12.5
3. 콘 된	- 配付	0	- :	123	5.8
4. 相談	: 및 教育	328	88.9	1,455	68.8
5 依	頼	0		0	
6.追求	文管 理	0	-	35	1.6
7. 其	1世	14	3.8	218	10.3

3-5. 結核管理 業務의 서비스内容

CHP와 CHA는 함께 結核管理 業務에 総 1,350分을 消費했고, 이중 CHP는 11%, CHA는 89%를 각각 소비하여, 家 族計劃의 경우와 같이 結核管理의 대부분은 CHA에 의하여 수행되 고 있음을 알 수 있다. (表8 参照)

OHP 는 相談 및 教育을 為한 時間에 CHP結核管理業務時間의 71.8%를, 追求管理에 14.2%를 소비한다.

이것과 비교하여 C.H.A.는 相談 및 教育에 49.3%,投藥에 12.8 %, 患者発見에 11.6 %, 喀痰蒐集에 7.9 %等 結核管理을 為 한 時間活用이 多様하다.

<表8> 結核管理業務内容別 活動時間分布

内 容	保健診	寮 員	保健診療	<u>単位:分)</u> 補 助 員
計	1 4 2	100,0 %	1,208	100.0 %
1.登 録	0		0	
2.投 薬	10	7.0	155	12.8
3 検査依頼			18	1,5
4. 相談以教育	102	71.8	595	49,3
5. 患者発見	0		1 40	11.6
6.追求管理	20	14.2	85	7.0
7。喀痰蒐集	0	_	95	7.9
8. 其 他	10	7.0	1 20	9.9

3-6. 技術業務 時間 総括

技術業務에 소비한 時間을 서비스內容別로 区分하여, CHP(5名)와 CHA(8名)를 対象으로 調査한 結果가 제시되었다.

CHP와 CHA는 保健診療支所에서 한 保健医療目을 構成하여 1 次保健医療를 제공한다. 앞에서 記述된 技術業務을 서비스內容으로 그 結果를 要約해 보면 (図2参照) 保健診療支所 단위로 技術業 務 総消費時間의 1/3은 診療서비스에, 2/3는 豫防서비스를 위해 소비하고 있다. 이러한 時間配分은 一次保健医療의 特性이나,農村 保健医療의 問題를 고려할 때 바람직한 것이다.

診療서비스의 대부분은 물론 CHP에 의하여 제공되며, CHA는 이 서비스를 위해 많은 時間을 CHP의 診療서비스의 支援을 위해 소비하고 있다.

한편 CHA의 주요 業務는 豫防서비스지만, CHP는 특히 嬰幼 児保健과 母性保健에 적극 참여하고 있음을 알 수 있고,이는 豫 防서비스의 質的向上에 크게 기여하고 있음을 의미한다.

그러므로 技術業務에 소비한 時間分布 結果에서 CHP는 診療서비스에, CHA는 豫防서비스에 각각 치중하면서, 각기 協助調整하여 豫防과 治療를 統合한 保健医療서비스를 保健診療所 単位로 제공되고 있음을 잘 나타내고 있다.

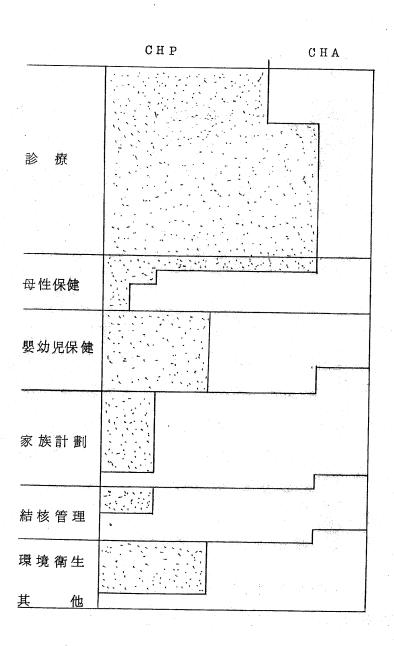


図 2. CHP 및 CHA의 技術業務 遂行時間分布

4. 活動場所別 勤務時間分布

各要員의 活動場所를 支所內 및 外로 区分하여 業務活動別 勤 務時間分布를 보면 第 9 表에서 보는 바와 같다.

支所內外의 活動様相은 CHP의 경우 総活動時間의 92.8 %를 所內에서 消費하였다.

所外에서 遂行한 業務는 保健教育과 往診 等으로 국한되고, 대부 분 診療 및 豫防서비스는 診療所內에서 제공되고 있음을 알 수 있다.

한편 C.H.A.는 総勤務時間의 70.4%를 所內에서 나머지 29.6%를 出張으로 보냈다. 業務機能別로는 保健教育(45.1%),結核管理(38.9%),家族計劃(37.3%)等이 比較的 所外活動比率이 높았다. 그러나 金⁷⁾의 多目的 保健要員의 勤務時間活用에 対한 調查研究報告結果에서 所外活動時間比率이 52.2%인 것과 比較하여 낮은데,이는 調查時期가 冬季인데 起因되는 것 같다.

5. 出張과 活動量

C.H.A.의 出張所要時間과 活動量은 第10表에서 보는 바와 같이 全體所外活動時間의 17.8%가 対象者를 만나기 위한 또는 支援 및 行政業務를 為한 交通時間으로 消費되었다. 出張時 가장 많은 交通時間은 支援業務을 為한 活動에 消費되었고(45.6%),技術業份中 保健 및 結核管理業務에 各各 29.5%, 21.5%의 比較

(単位:分 32.4% 37,3) (3.62) 23.7) (6.8 8.0 (6.69 (9.8% 21.8 78.1 **%** ∵ 45.1 文 舞 斄 940 1,980 13,355 (100,0%) 16,206 (70,4) 6,810 压 790 547 28 (73.9) 1,095 405 470 220 305 紭 (71,7) (78.2) (%9.19) (61.1) (30.1) (100.0) (71.4)(62.7) (54.9) 鐭 内 砯 4,790 3,375 3,095 710 1,326 738 45 **8**46 88 760 સ 匠 3,544 (100,0) % (" > 2 \$ 378 (1,769 (369 画声 2,986 878 573 33 2,731 142 斄 7.2) (1.3)6,5) (13.6%)7,9) 22.7 ı 交 栣 紭 間分 177 8 296 485 140 23 近 世 65,8 (86.5) 輿 (92,1) 98.7 (33,5) 動 (100.0)(277.3) (100.0)(100.0)(100.0)(100.0)笳 K 砯 别 近 2,946 12,388 3,064 142 443 35 1,629 2,554 378 878 380 版 鄆 重 3. 嬰幼児保健 争 2. 母性保健 8.多目的活動 9. 支援業務 10. 行政業務 家族計劃 5. 結核管理 保健教育 7. 環境衛生 獺 笳 你 市 へ表 9 > 其 紭 \mathbb{K}

(100.0%)

23,016

4,190

4,315

45

6,770

(100.0%)

1,251

930

2,116

1,065

1,208

1,043

83

111111

赵

的 많은 時間이 消費되었다.

한편 이와 같은 出張을 위해 이들이 利用한 交通手段은 第10-1表에서 보는 바와 같이 83.6%가 徒歩였고 나머지 16.4%는 버스를 利用한 것으로 나타났다.

<表10> 保健診療補助員 活動領域別 支所外活動 時間分布 및 交通 所要時間의 比

			(単位:分)
内 容	支所外活動(1)	交通時間 (2)	(2)/(1). X 100
1. 診療	405	. 80	19.8
2. 母性保健	220	65	29.5
3. 嬰幼児保健	305	15	4.9
4.家族計劃	790	82	1.0.4
5. 結核管理	470	118	25.1
6.保健教育	547	5	0.9
7. 環境衛生	58	- <u> </u>	
8. 多目的活動	en e	***	
9. 支援業務	940	429	5.6
10.行政業務	1,980	361	18.2
11.其 他	1,095	60	5.5
計	6,810	1,215	17.8

<表10-1> 保健診療補助員 出張時 利用む 交通手段分布

(単位:分)

内	容	利 用 頻 度	比(%)
徒	歩	133	83.6 %
时,	스	26	16.4
計	<u>†</u>	1 5 9	100.0

한편 C.H.A. 의 출장거리에 따른 業務活動內容을 보면 第10-2 表에서 보는 바와 같이 支所에서 1 km 内에서 全業務時間의 8.1 %, 2 km에서 48.1%, 3 km에서 7.9%, 4 km에서 4.3%, 5 km에서 24.7%로서 支所가 位置한 部落에 대한 出張은 적었다.

全體的으로 2 km에서 가장 많은 活動時間이 消費되었고, 다음은 5 km 以上이었다. 서비스內容別로 보면, 嬰幼児, 家族計劃, 結核管理, 保健教育 등 活動에서 2 km 의 比率이 높았으나, 診療 및 母性保健 活動은 이보다 遠距離의 比率이 높았다.

서비스內容別로 出張活動時間이 距離別로 差異를 나타내고 있음을 알 수 있다.

6. 서비스件当 所要時間

く表 10-2 >対象地域 距離別 保健診療補助員의 出張活動時間分布

							(単位:分)
거 리 (km)	綸	療	母性保	(名) (本)	嬰 幼児保健	家族計劃結核管理 保健教育 環境衛生	生計
1-1	40 (40 (9,9)) -	-	15 (4.9)	15 (4.9) 75 (9.5) 50 (10.6) 45 (8.2) - (- (-) 225 (8,1)
2	52 (6.2)	15 (245 (80,3)	6.8) 245 (80.3) 435 (55.0) 300 (63.8) 325 (59.4) - (- (-) 1,345 (48.1)
က	120 (120 (29.6)	1.0 (4.6)		5 (1,6) 30 (3,8) 30 (6,4) 22 (4,0) 3 (3 (5,2) 220 (7,9)
4	-	Î)	1	20 (6.6)	70 (8,9) 30 (6,4) - (-)	- (-) 120 (4.3)
2) 001	100 (24.7)	120 (54.5)		20 (6.6) 180 (22.8) 60 (12.8) 155 (28.3) 55 (94.8)	94.8) 690 (24.7)
9 +	120 (120 (29,6)	75 (5 (34.1)	(-) -		-) 195 (6.9)
111111111111111111111111111111111111111	405 (100.0)	220 (1	(0.001	305(100,0)	405 (100.0) 220 (100.0) 305(100.0) 790 (100.0) 470(100.0) 547 (100.0) 58 (100.0) 2,795 (100.0)	00.0) 2,795 (100.0)

C.H.P. 및 C.H.A. 의 主要業務인 診療,母性保健,嬰幼児保健,家族計劃 및 結核管理業務의 件当所要時間은 第11表에서 보는 바와 같다.

C.H.P.의 경우, 結核管理서비스件当 29.9 分이 所要되어 가장 많은 時間이 소비되었다. 이는 前述한 써어비스内容에서 相談 및 教育時間이 긴 것과 出張에 起因한 것으로 思料된다. 家族計劃業務 또한 結核管理와 같은 様相으로 같은 理由에서 件当所要時間 20.5 分을 説明할 수 있다. 診療의 件当 平均消費時間은 10.9 分이었다. C.H.A.의 경우,家族計劃 및 結核管理業務에서 各各 17.2 分, 22.2 分 으로 CHP 보다 적게 나타났으나,其他 業務는 길었다.

<表11> 州비스件当 消費時間

内 容		保	健診	療員	保健	診療補助	員
		No Case	T.T.R.*	T.B/Case**	No, Case	T.T.R.*	T.B.Case**
1. 1	療	328	3,561.0	10.9	67	1,297.0	19.4
2 . E	性保健	21	381.0	18.1	47	936.0	19.9
3. 4	基 幼児保健	56	828.0	14.8	53	1,067.0	20.1
4. 🥫	家族計劃	22	451.0	20.5	133	2,283.0	17.2
5 . *	吉核管理	8	239.0	29.9	67	1,458.0	22.2
· :	計	435	5,460	12.6	367	7,041	19.2

^{*} T.T.R: Total Time Required (in minutes)

^{**} T.R/Case: Time Required Per Case(in minutes)

7. 要員의 諸特性別 時間活用

1) 年齢別 業務機能別 1人当 平均所要時間은 第 12表에서 보는 바와 같이 두 職種(C.H.P.와 C.H.A.) 關의 年齢差 即 0 C.H.P 는 5名 모두 30歳이상이었으며 保健診療補助員(C.H.A.)는 8명 모두 35歳以下이었다.

5. 医治療 大口引 医隐窝膜炎分类 医地震器警察器 电二等自动

한 型 標本数가 적어 年齡別 業務時間活用의 把握은 困難하며 다 만 大略的인 年齡別 勤務時間活用은 30歲以上群에서 多少 技術的 業務時間活用이 많은 便이며,補助支援 및 行政業務時間이 점은 0次 같다.

2) 結婚状態別 勤務時間活用

既婚者小 技術的業務에 더 많은 時間會 活用하고 있으며, 未婚者에 比해 補助支援業務 및 行政業務에 적은 時間을 活用하고 있음은 結婚与否보다는 勤務期間 또는 教育水準에 起因된 것으로 思料된다. (第 13 , 14 参照)

3) 教育程度別 勤務時間活用 63 數程式改變 8

教育水準은 中卒,高卒 및 看護専門学校出身으로 大別되며, 中高卒者는 保健診療補助員 (C.H.A) 였으며,看護専門学校出身은 全員。 C.H.P 였다.

따라서 技術的業務遂行時間은 保健診療員 即 看護専門学校出身이 결고,中高卒業者가 짧은 反面 補助支援業務 및 行政業務에서는 反対 現象이었다. (第 14 表 参照)

4) 要員의 居住地別 勤務時間活用

要員의 居住地別 勤務時間은 同一面內 居住者가 週当 3,017分(50.3 時間) 勤務하는 것으로 나타났으며,面外居住者는 2,661分(44.4 時間)勤務하여 5.9 時間의 差를 보였다.

한편 機能別 業務時間活用은 第 15表에서 보는 바와 같이 技術的業務 및 其他業務는 面外居住要員이 높은 反面 補助支援業務와 行行政業務는 面内居住者가 높았다.

5) 勤務期間別 勤務時間活用

勤務時間別 週当 1人当 平均勤務時間은 3年未満勤務者가 3,015分(50.3時間)이었으며 3年以上 勤務者는 2,545分(42.4 時間)으로 短期勤務者의 週当勤務時間이 8.3時間 더 ほ았다.

한편 機能別勤務時間活用은 第 16表에서 보는 바와 같이 技術的 業務,支援業務에서 短期勤務者가 長期勤務者보다 더 많은 時間을 活用하고 있다.

く表 12> 保健要員 年齢別 技能別 活動時間分布

						(単位	左: 分)
	年 齢	故	業務	支援業務	行政業務	其	加
ilia	- 24	1,090	(23.2%)	680 (34.2%)	365 (15,2%)	550 (24.8%)	2,685 (24.5%)
(1) + (2)	25 - 29	938	(21.1)	532 (26.7)	947 (39,4)	525 (23.7)	2,943 (26,9)
	30-34	1,466	(3.2)	328 (16.5)	635 (26,4)	597 (26.9)	2,683.5(24.5)
	35-	1,197	(25.5)	450 (22.6)	456 (19,0)	543 (24.5)	2,646,5(24.1)
抽		4,692	(100.0)	1,990 (100.0)	2,403 (100.0)	2,216 (100.0)	10,959 (100,0)
保健診療員	- 24	0	(-)	(-) 0	(-) 0	(-) 0	(-) 0
(1)	25 - 29	0	-)	0 (-) 0	(-) 0	(-) 0	(-) 0
	30 - 34	1,158	(49.3)	293 (39,4)	603 (56.9)	633 (53,8)	2,687 (50,4)
-	35-	1,199	(20°1)	450 (60.6)	456 (43,1)	543 (46.2)	2,646 (49,6)
11111111		2,357	(100.0)	743 (100.0)	1,059 (100.0).	1,176 (100,0)	5,333 (100,0)
保健診療補助員	- 24	1,090	(35.8)	680 (41.1)	365 (17.9)	550 (35.2)	2,685 (32,3)
(2)	25 - 29	938	(30.8)	532 (32,1)	947 (46.5)	525 (33.6)	2,943 (35.5)
	30 - 34	1,020	(33,4)	443 (26.8)	723 (35,5)	486 (33.1)	2,672 (44.2)
	35 –	0	((-) 0	(-) 0	(-) 0	(-) 0
nhiz		3,048	(100.0)	1,655 (100.0)	2,035 (100.0)	1,561 (100.0)	8,300 (100.0)

活動時間分布 結婚状態別 保健診療補助員의 ъK 保健診療員 く表 13 >

提		極	技術業務	支援業務	行政業	传務	¥	争	111111	
+		超	913 (44.7%)	547 (56.6%)	840	840 (55.9%)	503	1	(46.3%) 2,803 (50.1%)	(50.1%)
財		整	1,131 (55,3)	419 (43.4)	663 (44.1	(44.1)	583	(53.7) 2,795 (49.9)	2,795	(49.9)
	tha		2,044 (100,0)	966 (100,0) 1,503 (100,0) 1,086 (100,0) 5,598 (100,0)	1,503	(100.001)	980,1	(100.0)	5,598 ((100.0)

く表14> 保健診療員 吳 保健診療補助員 学歴別 活動時間分布

									(単位:分)	(女)
教育	技能	析業務	女	援業務	行政業	業務	 	鱼		<u>+</u>
中科教	830	830 (27.5)%		658 (43.5)%	919	576 (28.0)%	5.97	597 (35.2) % 2,660	2,660	(32.1) %
高等学校	1,014	014 (33.6)	200	500 (33.1)	936	936 (45.5)	200	500 (29,5)	2.949	(35.6)
專門,大学	1,174	174 (38.9)	354	354 (23.4)	546	546 (26.5)	597	597 (35.2)	2,671	2,671 (32,3)
加口	3,018	018 (100.0) 1,152 (100.0)	1,152	(100.0)	2,058 (100.0)	(100,0)	1,694	1,694 (100,0)	8,280 (100,0)	(100.0)

居住地域别 活動時間分布 保健診療補助員의 京K 保健診療員 1.5 >

					(早心・ゲ)
類	技術業務	支援業務	行政業務	其他	1
	991 (47.8%)	501 (52.8%)	501 (52.8%) 1,009 (64.4%)	515 (47.2	515 (47.2%) 3,017 (53.1%)
	1,082 (52,2) 447 (47,2)	447 (47.2)	557 (35,6)	575. (52,8).	2,661 (46.9)
	2,073 (100,0)	948 (100,0)	948 (100.0) 1,566(100.0) 1,090 (100.0)	1,090 (100.0	5,678 (100,0)

活動時間分布 勤務期間別 保健診療補助員의 TK 保健診療員 く表 16 >

								年世・第7
勤	務期	噩	技術業務	支援業務	行政業務	Ħ	争	1111111
1	3 年		1,213 (58.7%)	493 (53.0%)	700 (47,7%)) 809	55.5%) 3	608 (55.5%) 3,015 (54.2%)
+	55 种		853 (41.3)	438 (47.0)	767 (52.3)	487 (44.5) 2	487 (44.5) 2,545 (45.8)
	111111		2,066 (100.0)	931 (100,0)	(100,0) 1,467 (100,0)	1,095 (1	100.1) 5	1,095 (100,1) 5,560 (100,0)

W 要約 및 結論

韓国保健開発研究의 示範事業地域인 沃满郡内에 訓練配置된 새로운 要員인 保健診療員(C.H.P)5名과 保健診療補助員(C.H.A) 8名을 対象으로 하여 1979年 12月3日 부터 8日까지 1週間에 걸쳐, 準備된 記録様式을 利用하여 活動様相과 活動時間을 調査分析한 바다음과 같이 要約된다.

- 1. 調查対象인 保健診療員의 平均年齡은 34.4 ± 4.8 歲 였으며, 保健診療補助員은 26.9 ± 3.1 歲 兒 다.
- 2. 保健診療員은 全員 看護専門学校卒業者였고,保健診療補助員은 中卒者가 2名, 高卒者가 6名이었다。
- 3. 保健診療員은 全員 既婚者였고,保健診療補助員은 4名이 未婚, 4名은 既婚者였다.
- 4. 保健診療員의 勤務期間은 全員 3年未満이며,保健診療補助員은 $5\sim9$ 年 勤務者가 5名이며, 10年以上 勤務者도 1名이 있었다.
- 5.居住地七 保健診療員의 境遇 1名만이 同一面内 居住者이며, 4名은 面外居住者였다. 保健診療補助員은 3名이 面内居住者였고, 5名이 面外居住者였다.
- 6. 保健診療員은 1日平均 3.6 時間 技術的業務에 従事하고, 2.7 時間을 補助支援 및 行政業務에, 1.8 時間을 其他業務에 従事했다.
- 7. 保健診療補助員은 1日平均 技術的業務에 2.9 時間,補助支援 및 行政業務에 4.2 時間,其他業務에 1.6 時間을 活用했다.

- 8. 保健診療員의 機能別 所要時間은 1日平均 診療業務에 2.2 時間,母性保健業務에 13.7分、嬰幼児保健業務에 30.1分,家族計劃業務에 13.4分,補助支援業務에 1.1時間、行政業務에 1.7時間 을 活用했다.
- 9. 保健診療補助員의 機能別 所要時間은 行政業務가 1日平均 4.1 時間이었으며 補助支援業務가 2.6 時間이었고,母性保健,嬰幼児保健,家族計劃 技術的業務는 2.9 時間에 不過했다.
- 10. 保健診療員의 診療内容別 所要時間은 登録 및 病歷調查가件当 平均 1.0分,診断이 2.6分,測定 1.1分,投薬治療 3.8分,相談教育이 1.5分,其他 0.9分이었다.
- 11. 保健診療員은 支所內에서 総勤務時間의 92.8 %를 保健診療補助員은 70.4 %를 各各 消費하였다.
- 12. 保健診療補助員의 出張所要時間 対 交通時間의 比率은 17.8% 였다.
- 13.保健診療員의 診療件当 所要時間은 平均 10.9分, 母性保健業務는 18.1分, 嬰幼児保健業務는 14.8分,家族計劃業務는 20.5分 및 結核管理業務는 29.9分이었다.
- 14.保健診療補助員의 씨어비스件当 所要時間은 診療行為에서 19.4分, 母性保健業務 19.9分, 嬰幼児保健業務 20.1分,家族計劃業務 17.2分, 結核管理業務 22.2分이었다.

参 考 文 献

- 1. 李表姫外: 保健所 保健看護員 業務活動에 関む 調査研究,国立保健院報,2(1), 1965.
- 2. 金 玉 実: 保健看護員의 業務活動에 대하여, 대한간호, 7(2), 1968.
- 3.金⁻花中: 서울市内 保健所 保健看護員의 業務活動의 機能構造에 関한 調査研究,公衆保健雑誌,7(2), 1970.
- 4. 李璟是外: 保健職要員에 対한 業務活動分析,韓国의 保健問題의 対策(Ⅱ)
- 5.金 正 順: 一次健康事業에 従事하는 마을 保健要員의 業務活動 分析,公衆保健誌 13(2),1976.
- 6. 金 鎮 順: 多目的 保健要員의 勤務時間에 対한 調査研究, 大韓 保健協会誌, 5(1), 1979.
- 7. Verhonick, Phyllis J.: Descriptive Study Methods in Nursing, Pan American Health Organization, 1971.

- ABSTRACT -

A TIME & MOTION STUDY OF COMMUNITY HEALTH PRACTITIONERS AND COMMUNITY HEALTH AIDES IN OKGU AREA

by

In-Dam Hwang. Young-Soo Park

Dept. of Preventive Medicine, Medical College, Jeonbug National University

An analysis of daily activities and time allocations of Community Health Practitioners(CHP) and Community Health Aides(CHA) assigned in Okgu Demonstration Health Project of the Korean Health Development Institute was conducted for one week from the 3rd through 8th December 1979.

The purpose of this study was to determine the efficacy including productivity of the Community Health Personnel developed by KHDI for rural areas.

Five Community Health Practitioners and eight Community Health Aides were selected for the studies. Their activities and time allocations were measured by designed format for one week.

The following is a summary of the finnings.

- 1. The mean age of the CHPs was 34.4 years with a standard deviation 4.8 years, while that of CHAs was 26.9 years with a standard deviation 3.1 years.
- On educational background, all the CHPs graduated from Junior Nursing College, six CHAs were from high school and the rest of them from middle school.
- 3. On marital status, all CHPs were married, while four CHAs were married and the rest of them were single.
- 4. On service duration in public health fields, all of the CHPs have worked for less than three years, with five CHAs for 5 to 9 years and one CHA for more than 10 years.
- Only one CHP lives in the myon where she works, and the rest of them live in other areas. Three CHAs live in the same myon where they work, and five live in other areas.
- 6. On types of work, the CHPs have worked on the average in the following areas: technical areas for 3.6 hours per day; supportive and administrative activities for 2.7 hours; and other activities for 1.8 hours.

- 7. The CHAs on the average spent 2.9 hours a day on technical activities, 4.2 hours on supportive and administrative activities and 1.6 hours on other activities.
- 8. The average hours per day spent by CHPs on functional areas were 2.2 hours for clinic activities, 13.7 minutes for maternal health, 30.1 minutes for infant and child health, 13.4 minutes for family planning, 1.1 hours for supporting activities and 1.7 hours for administrative affairs.
- 9. The average hours per day spent by CHAs on functional areas were 4.1 hours for administrative affairs, 2.6 hours for supportive activities with only 2.9 hours for maternal health, infant and child health family planning, and other technical work.
- 10. The average time spent by CHPs on clinical work was
 1.0 minutes for history taking, 2.6 minutes for physical
 examinations, 1.1 minutes for measurement, 3.8 minutes
 for education and 0.9 minutes for other activities.
 In the substation CHP's spent 92.8% of their working time
 while CHA's spent 70.4 percent of the working hours.

- 11. On the average 92.8 percent of the CHP's working hours were spent in the substations, while 70.4 percent of the working time of CHAs were spent in the substations.
- 12. Transportation took up 17.8% of the field time for CHAs.
- 13. The average time for unit service performance by CHPs were 10.9 minutes on clinical cases, 18.1 minutes on maternal health, 14.8 minutes on infant and child health 20.5 minutes on family planning and 29.9 minutes on tuberculosis control.
- 14. The average time for unit service performance by CHAs were 19.4 minutes on clinical work, 19.9 minutes on maternal health, 20.1 minutes on infant and child health, 17.2 minutes on family planning, 22.2 minutes on tuberculosis control.